

## **Verksamhetsplan 2018-2020**

### **Ärendebeskrivning**

Verksamhetsplan för 2018-2020 ska lämnas senast den 12 april 2017 till kommunledningskontorets ekonomiavdelning

Omsorgsförvaltningen har upprättat förslag till verksamhetsplan

Omsorgsnämnden behandlade ärendet den 22 mars 2017, § 48

### **Beslutsförslag**

Omsorgsförvaltningen föreslår omsorgsnämnden besluta

**att** godkänna förvaltningens förslag till verksamhetsplan och lämna den till kommunstyrelsen

Ewa Leander  
Nämndsekreterare

Gunnel Lundgren  
Omsorgschef

**Nämndsordförande: Arnold Carlzon (KD)**

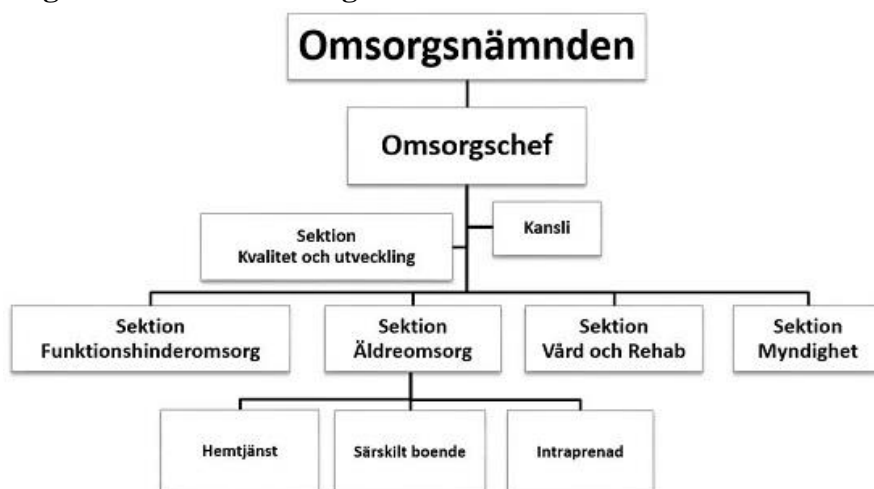
**Förvaltningschef: Gunnel Lundgren**

<b>Innehållsförteckning</b>	<b>Sidnr</b>
<b>Nämndens uppdrag enligt reglemente</b>	
<i>Organisationsbeskrivning</i>	2
<i>Uppdragets omfattning</i>	3
<b>Förändringar, utveckling och trender</b>	
<i>Ökade krav utifrån lagstiftning</i>	3
<i>Förväntade volymökningar</i>	4
<i>Satsningar för att klara kraven</i>	6
<i>Attraktiv arbetsgivare</i>	7
<b>Nämndsmål</b>	
<i>Kvalitet</i>	9
<i>Delaktighet</i>	11
<i>Kompetensförsörjning</i>	12
<i>Klimat</i>	12
<b>Ekonomi</b>	
<i>Driftbudget 2018, -plan 2019-2020</i>	13
<i>Investeringsbudget 2018, -plan 2019-2022</i>	13
<b>Övriga nyckeltal</b>	
<i>Personal</i>	14
<i>Omsättningstal</i>	14

## Nämndens uppdrag enligt reglemente

Omsorgsnämnden ansvarar för omsorgen om äldre och personer med funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen, lag om stöd och service till vissa funktionshindrade och för den kommunala hälso- och sjukvården upp till sjuksköterskenivå enligt hälso- och sjukvårdslagen. Samt därutöver följdagar och författningar inom nämnda områden.

## Organisationsbeskrivning



## Uppdragets omfattning

Inom äldreomsorgen har under 2016 1150 personer fått hjälp och stöd från vård och rehab och 1150 personer har haft hemtjänst. 460 personer har bott i 235 lägenheter i särskilt boende och 235 personer har vistats på 26 korttidsplatser. Inom funktionshinderomsorgen har ca 200 personer fått hjälp och stöd. Därutöver möter man anhöriga samt externa samarbetspartners.

## Lagstiftning

Lagstiftningarna, Socialtjänstlagen (SoL), Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) samt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) utgör omsorgsnämndens grunduppdrag.

*Socialtjänstlagen anger som målsättning att kommunen ska verka för:*

- att äldre människor får möjlighet att leva och bo självständigt och under trygga förhållanden och med respekt för deras självbestämmande och integritet.
- att människor som av fysiska, psykiska eller andra skäl möter betydande svårigheter i sin livsföring får möjlighet att delta i samhällets gemenskap och att leva som andra.

*Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade anger som mål och inriktning:*

- att verksamheten skall främja jämlikhet i levnadsvillkor och full delaktighet i samhällslivet med målet att den enskilde får möjlighet att leva som andra.
- att insatserna skall anpassas till mottagarens individuella behov och utformas så att de stärker förmågan att leva ett självständigt liv.

*Hälso- och sjukvårdslagen anger:*

- att målet är en god hälsa och att vården ska ges med respekt för människors lika värde och för den enskilda människans värdighet,
- att kommunen skall erbjuda god hälso- och sjukvård samt även habilitering, rehabilitering och hjälpmedel för funktionshindrade.

## Förändringar, utveckling och trender

### **Ökade krav utifrån ny lagstiftning och nya nationella riktlinjer.**

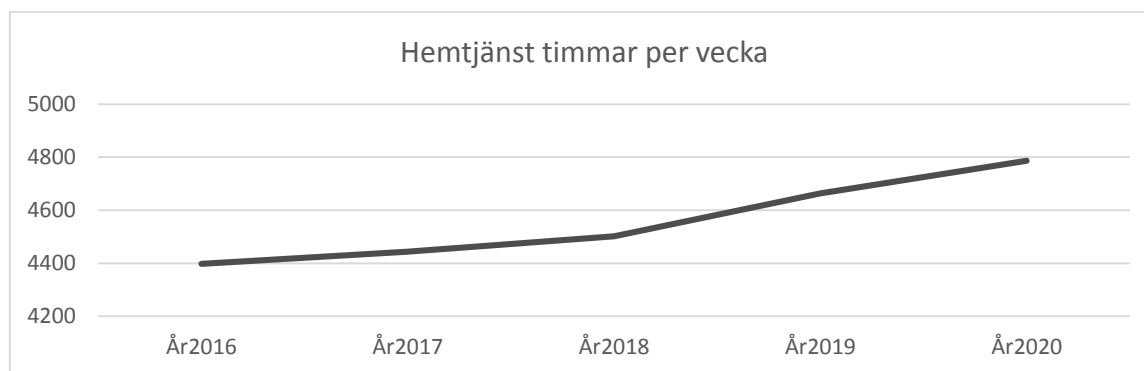
Lag om samverkan vid utskrivningsklar som gäller från och med 1 januari 2018 kommer att påverka biståndshandläggare, hemsjukvård, rehab och hemtjänst. Socialtjänsten och den kommunala hälsosjukvården måste ha beredskap både personellt och kompetensmässigt när ledtiderna kortas och mer avancerad vård, omsorg och rehabilitering förläggs i hemmet. Trygg och säker vård och omsorg är ett gemensamt projekt tillsammans med regionens hälso- och sjukvård. Det består av fyra delprojekt och utgår från ovan nämnd lagändring. De fyra delprojekten är: digitala lösningar, stödstrukturer, vårdsamordning och mobila team. Nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen kommer 31 mars 2017. Den omfattar stora delar av äldreomsorgens uppdrag och ställer ökade krav på kommunernas vård och omsorgsarbete. Utredaren ska föreslå åtgärder inom följande områden: Högre kvalitet och ökad effektivitet, Bättre förebyggande och rehabiliterande insatser, Tryggad personalförsörjning, Översyn av särskilda boendeformer, Flexibla former för beslut om äldreomsorg, samt användning av välfärdsteknologi.

Nya nationella riktlinjer angående strokevård och demensvård. För att uppnå mål om jämlik hälsa har nya riktlinjer framtagits. Det är ett stöd till kommunerna men ställer också krav på ambitionsnivån. De personella resurserna i förvaltningen är dock inte dimensionerade för att i tillräcklig utsträckning leva upp till den målsättningen. Totalt för planperioden beräknas behovet motsvara 1,2 mnkr i ökade kostnader (2019: 0,6 mnkr, 2020: 0,6 mnkr).

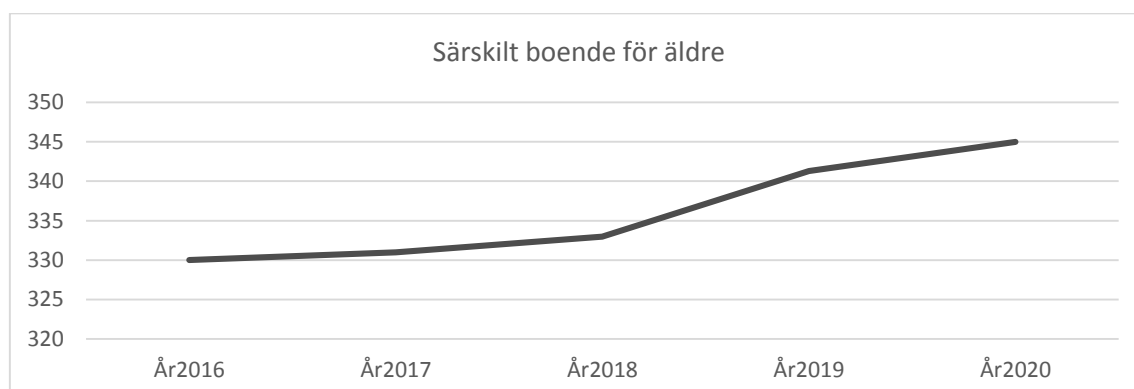
Statsbidrag till äldreomsorgen. Efter år 2018 kommer (med den kunskap vi har idag) inte längre finnas statsbidrag för äldreomsorgen. År 2017 finansieras totalt 11,3 mnkr av förvaltningens verksamhet med dessa direkt riktade statsbidrag.

### Förväntade volymökningar

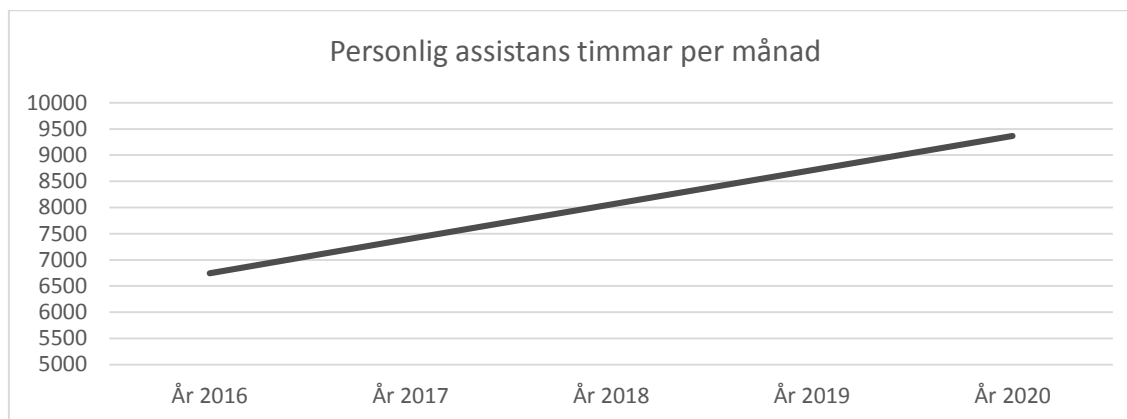
Demografi. Att allt fler blir äldre innebär inte endast att man är frisk allt längre. Studier visar att även personer som är svårt sjuka lever allt längre, vilket i hög grad påverkar socialtjänst och hälso- och sjukvård.



Utifrån kommunens befolkningsprognos och prognoser för andelen i varje åldersgrupp som är i behov av hemtjänst samt för antalet timmar per brukare bedöms antal timmar per vecka öka från 4400 år 2016 till 4800 år 2020. Ersättning per timme beräknas 2017 till 433 kr. Totalt för planperioden beräknas behovet motsvara 8,3 mnkr i ökade kostnader (2018: 2,6 mnkr, 2019: 3,3 mnkr, 2020: 2,4 mnkr). Behovet av hemsjukvård ökar i samma proportion, totalt 2,5 mnkr (2018: 0,8 mnkr, 2019: 1,0 mnkr, 2020: 0,7 mnkr). Därutöver tillkommer hjälpmedel och medicintekniska produkter med ca 0,4 mnkr per år. I nämndens preliminära ram tilldelas hemsjukvården 1,6 mnkr år 2018 (sista året för den mellankommunala utjämning sedan övertagandet). Åldersutvecklingen beräknas också medföra behov av ytterligare 6-7 platser inom demensdagverksamheten, ca 1,5 mnkr, inom planperioden.



Utifrån kommunens befolkningsprognos och en prognos för andelen i varje åldersgrupp som är i behov av särskilt boende bedöms behovet öka med 12 lägenheter under planperioden. Utökad driftskostnad för 12 demensplatser beräknas till ca 7,2 mnkr, varav 0,7 mnkr avser hyreskostnader. Utökning för dagverksamhet äldre beräknas till 1,0 mnkr.



Prognosen avser summan av personlig assistans enligt LSS och det kommunala ansvaret enligt LASS. Under den senaste femårsperioden har såväl antalet personer i behov av personlig assistans och omfattningen i timmar för varje person, ökat kontinuerligt, den totala ökningen är 75%. Ökningen bedöms fortsätta i samma takt under planperioden. Årligen beräknas det ökade behovet motsvara 2,2 mnkr, totalt 6,6 mnkr för planperioden.

Under senaste åren har behoven inom nya målgruppen neuropsykiatri ökat. För år 2018 beräknas utökat behov till 1,0 mnkr för neuropsykiatrin, varav 0,5 mnkr avser kostnad för ny lokal.

Enligt prognos från barn- och utbildningsförvaltningen ökar antalet barn inom korttidsplatser/tillsynen med totalt 10 barn 2019-2020, vilket motsvarar ca 1,1 mnkr (2019: 0,5 mnkr, 2020: 0,6 mnkr).

På grund av åldersstrukturen inom LSS boende förväntas ingen större ökning under planperioden, men exakt prognos är svår att göra. Behov finns av nya lokaler så att äldre grupp- och servicebostäder med lägre standard kan avvecklas. Utökat behov totalt för planperioden beräknas till 3,7 mnkr varav 1 mnkr avser kostnader för lokaler (2018: 0,9 mnkr, 2019: 1,3 mnkr, 2020: 1,5 mnkr).

De ökade volymerna inom äldre- och funktionshinderomsorgen medför också ökade behov av ledning och administration. Målet med 40 medarbetare per chef klaras inte fullt ut idag och är i sig alltför många underställda när det är en verksamhet som är utspridd. Därutöver ses en fortsatt utökning av insatser, som kräver fler medarbetare och därmed fler chefer. Även administrationen ökar med utökad bemanning. Behoven beräknas till totalt 1,5 mnkr (2018: 0,5 mnkr, 2019: 1,0 mnkr)

## *Mer vård i hemmet*

Utifrån ny lagstiftning, regionens förändrade arbetssätt och nya nationella riktlinjer kommer allt mer kvalificerad vård bedrivs i hemmet. Detta innebär högre krav på väl fungerande dokumentation mellan vårdgivare och hög kompetens hos personal som utför omsorg, vård och rehabilitering samt fler händer.

Sammanfattning: Ökade nationella krav, demografin och trenderna gällande mer vård i hemmet samt ökade insatser inom LSS är svåra att påverka. Detta i sig innebär ett ökat behov av ekonomiska resurser.

Därutöver, för att klara dessa utmaningar, finns behov av investeringar i ny teknik och nya arbetssätt.

## **Satsningar för att klara kraven.**

Trygghetsteknik/dokumentation För att klara en trygg och säker omsorg och vård utifrån ökande krav och demografisk förändring är satsning på trygghetsteknik nödvändig. Att skapa en trygg utveckling med ny teknik innebär merkostnader vid införandet. Personal måste utbildas, vilket utöver utbildningskostnaderna medför kostnader för vikarier eller fyllnadstid. Det krävs också resurser för förvaltning av system. Mycket av den framtida tekniska utrustningen kommer att hyras från externa företag och komplexa system för t.ex. larm kommer driftas/hostas av externa specialistföretag. Fr.o.m. 2018 finns därför ett succesivt ökande behov att omfördela medel från befintlig investeringsbudget till driftbudget. För planperioden beräknas summan till totalt 1,3 mnkr. (2018: 0,3 mnkr, 2019: 0,7 mnkr, 2020: 0,3 mnkr).

Arbetet med en trygg och säker brukar/patientdokumentation pågår. Det är en utmaning då olika lagstiftningar inte alltid stödjer möjligheten att ”se till hela människan” för den som har en omsorgs- och vårdrelation. Med allt snabbare flöden mellan vårdgivare krävs nytt arbetssätt rörande informationsflöden.

För att kunna upprätthålla säkerhet och kvalitet, inom området finns stort behov av en tjänstgörande medicinskt ansvarig rehabperson (MAR), som också kopplas till kvalitetssäkring och utvecklingsarbete inom området, beräknad kostnad 0,7 mnkr från 2019.

Licenskostnader. Enligt uppgift från serviceförvaltningen kommer kostnaden för omsorgsförvaltningens IT-licenser öka med totalt 2,0 mnkr under planperioden (2018: 1,4 mnkr, 2019: 0,6 mnkr).

Stöd till anhöriga. Fler personer som får sin vård i hemmet innebär också att ökat behov av stöd till anhöriga för att skapa trygghet. Finns behov av ett mer flexibelt stöd, som ger trygghet till anhöriga, och möjliggör kvarboende

Utveckling av boendestöd. Boendestöd är för många ett alternativ till att flytta in till någon form av bostad med särskild service. En översyn och utveckling inom området är nödvändig. Målet är att ge möjlighet för fler personer boendestöd.

## Förebyggande arbete

Fortsätta arbetet med att utveckla det förebyggande arbetet för ”dem vi är till för”, både inom förvaltningen och tillsammans med externa aktörer. Fortsätta att erbjuda stöd och service till berörda medborgare, utveckla anhörigstödet och erbjuda lämpliga aktiviteter och träning för äldre i syfte att motverka såväl fysisk som psykisk ohälsa.

## Trygghetsarbete

För att äldre i samhället ska vara trygga i att få det stöd de behöver, bör samverka med bl.a. Räddningstjänsten utvecklas. De, liksom Omsorgsförvaltningen, bedriver dygnet runt verksamhet och har flera ”gemensamma nämndare” som skulle kunna gagna medborgare och medarbetare, där trygghet är en gemensam nämndare.

## Utveckling av dagverksamheter

Åldersutvecklingen beräknas också medföra behov av ytterligare 6-7 platser inom demensdagverksamheten inom planperioden. En viktig satsning att skapa trygghet för både den enskilde men också dess anhöriga och undvika och/eller skjuta upp onödiga flyttningar.

## Specialistkunskap.

Utifrån trenden att allt fler svårt sjuka vårdas hemma krävs tillgång till specialistkunskap inom den kommunala verksamheten. Kräver satsningar över lång tid.

## **Attraktiv arbetsgivare**

Omsorgsförvaltningens uppdrag är att ge omsorg, vård och rehabilitering till äldre- och funktionshindrade. För att klara detta uppdrag krävs tillgång till kompetent personal. Bristen på kompetent personal är ett nationellt problem. För att kunna behålla och rekrytera personal krävs en attraktiv arbetsgivare. Det handlar om:

- kompetensutveckling
- närvarande chefer
- administrativt stöd
- bra introduktion
- rimlig arbetsbörda
- utvecklingsmöjligheter
- rätt till heltid/möjlighet till deltid
- delaktighet

Detta innebär för omsorgsförvaltningens del att satsning måste göras inom följande områden. Kompetensutveckling.

Personalen behöver kontinuerliga fortbildningar såsom , lyftteknik, läkemedelsutbildning, dokumentation, brandutbildning, hygienutbildning mm föra klara sitt uppdrag.

Utöver detta är det viktigt personal ges bra förutsättningar för att kunna utvecklas och hålla sig à jour.

Att följa med den utveckling som sker i samhället är nödvändigt, liksom att bra ”verktyg” och rätt kompetens är förutsättning för att kunna ge en trygg och säker omsorg, vård och rehabilitering. Om man som personal upplever att detta inte finns, är risken stor att man väljer en annan arbetsgivare.

Det krävs ökad satsning på grundläggande utbildning inom funktionshinderomsorgen.

Det krävs dessutom en satsning på mera specialisering inom FO. Beräknad årlig kostnad 1,0 mnkr.

Vidareutbildning av sjuksköterskor är nödvändigt. Med anledning av att allt mer avancerad vård och omsorg sker i hemmet krävs idag mera specialistkompetenser. Beräknad årlig kostnad 4,5 mnkr. Utbildning avancerad hemsjukvård beräknad årlig kostnad 1,0 mnkr. Nya utbildningstjänster vid nyanställning beräknad årlig kostnad 1,0 mnkr.

För att stärka medarbetarnas trygghet vad gäller praktiska vårdmoment relaterat till palliativ och avancerad vård, och ge möjlighet till praktisk träning i mer vardagliga vårdmoment byggs ett eget så kallat Metodicum. Där kan vårdpersonal ges utbildning.

Varje utbildning som ges till all personal innebär en stor ansträngning i verksamheten bland annat på grund av bemanningssituationen och svårigheter att få vikarier.

Introduktion. Utökad behov av insatser kräver mer personal. Kombinerat med konkurrensen om personal är det en stor utmaning kommunen står inför. Fler personal kräver mer vikarie vid frånvaro och tillsammans med en mer avancerad omsorg och vård krävs längre introduktion för att skapa en trygg och säker vård. Utökad introduktion beräknad årlig kostnad 1,0 mnkr.

Chef. Samhället idag kräver allt mer snabba omställningar. Vårdtider kortas, administrativt arbete blir mer. Chefers arbete är allt mer krävande och det är allt svårare att rekrytera chefer. Det är viktigt i framtida arbete även beakta chefens roll och arbetssituation. Utifrån att ge stöd till medarbetare och möjligheten att finnas nära verksamheten/brukaren.

Heltid som norm. En av de stora utmaningarna som ligger framför är möjlighet att erbjuda heltid för den som önskar. En viktig faktor i detta är arbetsmiljön. Det måste tillskapas en arbetsmiljö som gör det möjligt att arbeta heltid. Därför bör arbetet med rätt till heltid beaktas tillsammans med ökande behov av insatser och alternativet höjd grundbemanning.

Rimlig arbetsbörda

Utöver sagt om satsning på kompetens finns möjlighet att diskutera ökad grundbemanning för att undvika ständiga byten av personal. Genom ökad grundbemanning ges också möjlighet till vidareutbildning/kompetenssatsning. I nuvarande situation med brist på vikarier är det en stor ansträngning vid dessa tillfällen. Utbildning bör kunna ges på arbetstid med vikarie och inte på lediga dagar, vilket sliter på personalen. Genom ökad grundbemanning säkras man också att brukaren kan känna sig trygg med att hen får den omsorg, vård och rehabilitering som hen har behov av.



Till detta bör rimligen också resursen utökas för att möta framtida behov. Timvikarier kommer inte att täcka de behov som finns framöver.

Inom de olika verksamheterna pågår ständigt olika utvecklingsarbeten. En viktig framgång är att personal är delaktig i processerna. Genom delaktighet i ständiga förbättringar är man med och påverkar att kvalitetssäkra verksamheten. Arbetsmodellen Loke är ett exempel på att skapa delaktighet.

### Övrigt

Ekologiskt odlad mat. Det finns en målsättning att öka andelen ekologisk mat. Med de resurser som finns täcker de inte nuvarande ökande kostnader som beskrivs av serviceförvaltningen.

## Nämndsmål

### Kvalité

<b>Nämndsmål 1: Brukaren möts utifrån sina individuella behov med respekt</b>					
	<b>Nuläge:</b>	<b>Målnivåer:</b>			
<b>Indikatorer</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Bemötande, brukarundersökning nationellt och lokalt	Säbo 96 % Hemtjänst 98 % Boendestöd omsorg 100 % Daglig verksamhet 92 % Mariatorget 75 % Boendestöd psykiatri 90 % Vråengården 96 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Att personalen håller vad de lovat. Lokal brukarundersökning FO	Gruppbostad 67 % Boendestöd omsorg 72 % Gruppbostad psykiatri 60 % Boendestöd psykiatri 84 %	85 %	89 %	92 %	95 %

<b>Nämndsmål 2: Brukaren får en jämlik, trygg och säker vård och omsorg med god kvalitet</b>					
	<b>Nuläge:</b>	<b>Målnivåer:</b>			
<b>Indikatorer</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Äldres psykiska ohälsa i ordinärt och särskilt boende ska minska. Nationell brukarundersökning	Säbo 64 % Hemtjänst 43 %	63 % 42 %	61 % 41 %	59 % 40 %	58 % 39 %
Minskning av antipsykotiska läkemedel i särskilt boende, andel personer %	19,6 %	19,1 %	17,5 %	16,5 %	14 %

<b>Nämndsmål 3: Vård- och omsorgsbehov ska dokumenteras på ett säkert sätt</b>					
	<b>Nuläge:</b>	<b>Målnivåer:</b>			
<b>Indikatorer</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Andelen tydliga och uppföljningsbara mål i besluten	37 %	40 %	60 %	80 %	100 %
Andelen tydliga ”hur” en insats ska genomföras i genomförandeplanen	77 %	85 %	90 %	95 %	100 %
Andelen noteringar kring varför en brukare skrivs in i hemsjukvård	Mätning saknas	Nuläges mätning			

**Delaktighet**

<b>Nämndsmål: Medborgarna ska när man kontaktar omsorgsförvaltningen få svar på sina frågor. Medarbetarna är insatta i målen för sin arbetsplats och Värnamo kommuns målstyrning Medarbetarna är delaktiga i arbetet i omsorgsförvaltningen</b>					
	<b>Nuläge:</b>	<b>Målnivåer:</b>			
<b>Indikatorer:</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
KKiK mått 2. Hur stor andel av medborgarna som tar kontakt med kommunen via telefon får ett direkt svar på en enkel fråga?	ÄO 33 % FO 17 %	75 %	80 %	85 %	90 %
KKiK mått 3. Hur stor andel av medborgarna uppfattar att de får ett gott bemötande när de via telefon ställt en enkel fråga till kommunen?	ÄO 50 % FO 60 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Indikator avseende medborgardialog/påverkansforum:	1	3	3	3	3
Medarbetarundersökning, kvalitetsområde Mål och uppföljning	4,0	4,1	4,2	4,3	4,4
Medarbetarundersökning HME (Hållbart Medarbetar Engagemang) Styrning	78	79	80	81	82
Medarbetarundersökning, kvalitetsområde Arbetsplatsträffar	3,8	3,9	4,0	4,1	4,2

### Kompetensförsörjning

<b>Nämndsmål: Omsorgsnämnden ska upplevas som en attraktiv arbetsgivare som utvecklar och kan behålla sina medarbetare</b>					
	<b>Nuläge:</b>	<b>Målnivåer:</b>			
<b>Indikatorer</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Exempel: Medarbetarundersökning: Hållbart medarbetarengagemang HME, Ledarskap	74	75	76	77	78
Exempel: Medarbetarundersökning: Hållbart medarbetarengagemang HME, Motivation	75	76	77	78	79
Exempel: Medarbetarundersökning: den enskilda frågan ”Vad tror du, har du bytt arbetsgivare om ett år?”	71	72	73	74	75

### Klimat

<b>Nämndsmål: Att nå en klimateffektiv verksamhet som innefattar bra energianvändning och miljövänliga transporter</b>					
	<b>Nuläge:</b>	<b>Målnivåer:</b>			
<b>Indikatorer</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Minska matsvinnet på särskilt boende. Årlig mätning	29 %	25 %	20 %	15 %	10 %
Utse miljöinspiratör	0 %	100 %			
Fortbildning för ledningen i klimatanpassning och krisberedskap. Antal utbildningstillfällen	0	1	1	1	1
Antalet personal som utbildas i sparsam körning varje år	Nuläge saknas	26	26	26	26

## Ekonomi

### Driftbudget 2018 samt –plan 2019-2020

<i>Nettobelopp i tkr utan decimal</i>	2015	2016	2017 Kf161124	Budget 2018	Budget 2019	Budget 2020
Gemensam verksamhet	25 504	15 154	16 863	Ange den totala preliminära budgetramen nedan	Ange den totala preliminära budgetramen nedan	Ange den totala preliminära budgetramen nedan
SOL-verksamhet	307 920	318 378	325 679			
LSS-verksamhet	142 224	145 310	154 779			
HSL-verksamhet	55 930	62 923	65 930			
<b>NETTOKOSTNAD</b>	<b>531 578</b>	<b>541 765</b>	<b>563 251</b>	<b>565 343</b>	<b>565 875</b>	<b>566 407</b>

### Investeringsbudget 2018 samt –plan 2019-2022

<b>Projektnamn/Projektgruppering</b>		Budget 2018	Plan 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
<i>Belopp i tkr utan decimal</i>	<i>Projektblad nr</i>					
Informationsteknologi, larm och säkerhet	ON 001	13 136	6 166	7 102	5 971	7 275
Inventarier, arbets-, medicin- och tekniska hjälpmedel	ON 003	4 248	4 298	4 698	3 173	5 962
<b>SUMMA INVESTERINGAR</b>		<b>17 384</b>	<b>10 464</b>	<b>11 800</b>	<b>9 144</b>	<b>13 237</b>

## Övriga nyckeltal

### Personal

Nyckeltal	2015	2016	Förändring % 2015-16
Antal årsarbetare (per xx1231)	793	778	-1,9 %
Sjukfrånvaro i % (helår)	7,62	7,82	+0,2 procentenheter
Medelsysselsättningsgrad i % (per xx1231, tillsvidareanställda)	83,3	83,7	+0,4 procentenheter
Personalomsättning i % (helår, tillsvidareanställda)	7,5	7,2	-0,3 procentenheter

Pensionsavgångar	2015	2016	Prognos 2017	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020
Antal	24	20	13	15	15	25

### Omsättningstal och nyckeltal

	Bokslut 2015	Bokslut 2016	Budget 2017	Budget 2018	Plan 2019	Plan 2020
<b>SÄRSKILT BOENDE (SoL) – per 31/12</b>						
Antal lägenheter särskilt boende	337	337	337	349	349	349
Korttidsplatser antal lägenheter	26	26	26	26	26	26
Antal pågående beslut särskilt boende äldre	328	330	331	333	341	345
<b>ORDINÄRT BOENDE (SoL)</b>						
Beslutade hemtjänsttimmar/vecka	4210	4476	4443	4515	4661	4768
Antal personer med hemtjänst, årets genomsnitt	625	621	606	603	615	621